

公衆浴場業譲渡承継届出書

年 月 日

(宛先)

寝屋川市保健所長

届出者 住 所

(フリガナ)

氏 名

(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

生 年 月 日

電 話 番 号

公衆浴場法第2条の2第2項の規定により、次のとおり譲渡による営業者の地位の承継の届出をします。

| | |
|-------------|-----------------------------|
| 名 称 | |
| 所 在 地 | 寝屋川市 |
| 許可の年月日及び番号 | 年 月 日 第 号 |
| 譲 渡 者 | 住 所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地) |
| | 氏 名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名) |
| 譲 渡 の 年 月 日 | 年 月 日 |